



Nombre de alumno: FATIMA LIZBETH PONCE SOBERANO

Nombre del profesor: BEATRIZ GORDILLO LOPEZ

Nombre del trabajo: CUADRO SINOPTICO

Materia: ENFERMERIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

Grado: CUARTO CUATRIMESTRE

Grupo: A

PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES NASOCOMIALES

DEFINICIÓN

Una infección contraída en el hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección.

a atención de los pacientes se dispensa en establecimientos que comprenden desde dispensarios muy bien equipados y hospitales universitarios con tecnología avanzada hasta unidades de atención primaria únicamente con servicios básicos

FRECUENCIA DE INFECCIÓN

Las infecciones nosocomiales ocurren en todo el mundo y afectan a los países desarrollados y a los carentes de recursos.

Las infecciones contraídas en los establecimientos de atención de salud están entre las principales causas de defunción y de aumento de la morbilidad en pacientes hospitalizados. Son una pesada carga para el paciente y para el sistema de salud pública.

EFFECTO DE LAS INFECCIONES

Las infecciones nosocomiales agravan la discapacidad funcional y la tensión emocional del paciente y, en algunos casos, pueden ocasionar trastornos discapacitantes que reducen la calidad de la vida.

FACTORES QUE INFLUYEN

El agente microbiano
El paciente está expuesto a una gran variedad de microorganismos durante la hospitalización.

Vulnerabilidad de los pacientes
Los factores de importancia para los pacientes que influyen en la posibilidad de contraer una infección comprenden la edad, el estado de inmunidad, cualquier enfermedad subyacente y las intervenciones diagnósticas y terapéuticas

Factores ambientales Los establecimientos de atención de salud son un entorno donde se congregan las personas infectadas y las expuestas a un mayor riesgo de infección.

RESISTENCIA BACTERIANA

Muchos pacientes reciben antimicrobianos. Por medio de selección e intercambio de elementos de resistencia genéticos, los antibióticos promueven el surgimiento de cepas de bacterias polifarmacorresistentes; se reduce la proliferación de microorganismos en la flora humana normal sensibles al medicamento administrado.

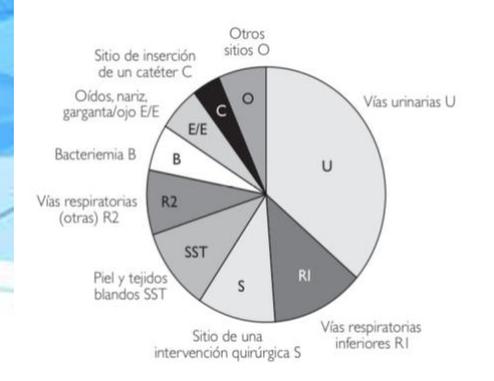
El uso generalizado de antimicrobianos para tratamiento o profilaxis (incluso de aplicación tópica) es el principal factor determinante de resistencia. En algunos casos, dichos productos son menos eficaces por causa de resistencia

EPIDEMIOLOGÍA DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES

DEFINICIÓN

Infecciones nosocomiales son infecciones contraídas durante una estadía en el hospital que no se habían manifestado ni estaban en período de incubación en el momento del internado del paciente.

SITIOS DE INFECCIONES NOSOCOMIALES



INFECCIONES URINARIAS

Esta es la infección nosocomial más común; 80% de las infecciones son ocasionadas por el uso de una sonda vesical permanente.

INFECCIONES DEL SITIO DE UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Las infecciones del sitio de una intervención quirúrgica también son frecuentes: la incidencia varía de 0,5 a 15% según el tipo de operación y el estado subyacente del paciente.

NEUMONÍA NOSOCOMIAL

La neumonía nosocomial ocurre en diferentes grupos de pacientes.

BACTERIEMIA NOSOCOMIA

Estas infecciones representan una pequeña proporción de las infecciones nosocomiales (aproximadamente 5%), pero la tasa de letalidad es alta y asciende a más de 50% en el caso de algunos microorganismos.

OTRAS INFECCIONES NOSOCOMIALES

- Infecciones de la piel y los tejidos blandos.
- La gastroenteritis.
- La sinusitis.
- La endometritis.

MICROORGANISMOS

Muchos agentes patógenos diferentes pueden causar infecciones nosocomiales.

BACTERIAS

- Bacterias comensales encontradas en la flora normal de las personas sanas.
- Bacterias patógenas tienen mayor virulencia y causan infecciones (esporádicas o endémicas), independientemente del estado del huésped.

VIRUS

Existe la posibilidad de transmisión nosocomial de muchos virus, incluso los virus de la hepatitis B y C, el virus sincitial respiratorio (VSR), los rotavirus y los enterovirus

PARASITOS

Muchos hongos y otros parásitos son microorganismos oportunistas y causan infecciones durante el tratamiento prolongado con antibióticos e inmunodeficiencia grave

RESERVORIOS Y TRANSMISIÓN

- 1. La flora permanente o transitoria del paciente
- 2. La flora de otro paciente o miembro del personal
- 3. La flora del ambiente de atención de salud

BIBLIOGRAFIA:

- 1. Ducl G et al. Guide pratique pour la lutte contre l'infection hospitalière. WHO/BAC/79.1.
- 2. Benenson AS. Control of communicable diseases manual, 16th edition. Washington, American Public Health Association, 1995.
- 3. Tikhomirov E. WHO Programme for the Control of Hospital Infections. *Chemiotherapia*, 1987, 3:148–151.
- 4. Mayon-White RT et al. An international survey of the prevalence of hospital-acquired infection. *J Hosp Infect*, 1988, 11 (Supplement A):43–48.
- 5. Ponce-de-Leon S. The needs of developing countries and the resources required. *J Hosp Infect*, 1991, 18 (Supplement):376–381.
- 6. Plowman R et al. The socio-economic burden of hospitalacquired infection. London, Public Health Laboratory Service and the London School of Hygiene and Tropical Medicine, 1999.
- 7. Wenzel RP. The economics of nosocomial infections. *J Hosp Infect* 1995, 31:79–87.
- 8. Pittet D, Taraara D, Wenzel RP. Nosocomial bloodstream infections in critically ill patients. Excess length of stay, extra costs, and attributable mortality. *JAMA*, 1994, 271:1598–1601.
- 9. Kirkland KB et al. The impact of surgical-site infections in the 1990's: attributable mortality, excess length of hospitalization and extra costs. *Infect Contr Hosp Epidemiol*, 1999, 20:725–730.
- 10. Wakefield DS et al. Cost of nosocomial infection: relative contributions of laboratory, antibiotic, and per diem cost in serious *Staphylococcus aureus* infections. *Amer J Infect Control*, 1988, 16:185–192.